

1 - NOME DO FUNCIONÁRIO: **CLEONICE FERREIRA DOS SANTOS**

2 - EMPRESA: **DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS EIRELI - MATRIZ**

3 - FUNÇÃO: **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**

4 - DATA DE ADMISSÃO: **01/05/2023**

5 - DATA DEMISSÃO:

Em atenção à portaria Ministerial nº 3.214 de 08/06/1978, NR 6 - Ministério do Trabalho, DECLARO ter recebido o(s) Equipamento(s) de proteção individual (EPI's), abaixo especificado(s), nos termos dos artigos de 166 e 167 CLP, com redação da Lei Federal nº 6.514/77, e recebi treinamento para o uso correto do(s) mesmo(s) e fui orientado da obrigatoriedade do uso. COMPROMETO-ME a utiliza-los sempre para os fins a que se destinam, estando ciente de que a não utilização dos mesmo incorrerá contra a minha pessoa em alto faltoso, sujeitando-me às penalidades legais, de acordo com o disposto na CLT, capítulo V, seção 1, artigo 158 e NR 1, item 8, subitem 1.8.1. RESPONSABILIZO-ME por sua guarda, conservação, uso correto, e a devolução ao Dep. Segurança do Trabalho em qualquer estado que se encontre, indenizando a empresa em caso de perda, extravio ou danos por uso incorreto (art. 462, parágrafo 1º da CLT) e a comunicação ao superior hierárquico ou Técnico de Segurança do trabalho caso ocorra alteração que torne impróprio para uso.

DATA ENTREGA	QTD	DESCRIÇÃO	CA nº	MOTIVO				ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	DEVOLUÇÃO	
				A	S	P	D		DATA	RECEPTOR
01/5/23	2	CALÇAS GABORDINE		X				<i>Cleonice</i>		
01/5/23	2	CAMISETAS CIVILIZ	13959	X				<i>Cleonice</i>		
01/5/23	2	LUVAS LATEX	37212	X				<i>Cleonice</i>		
01/5/23	1	SAPATO SEGURANÇA	10853	X				<i>Cleonice</i>		
01/5/23	1	COLTE REFLECTIVO		X				<i>Cleonice</i>		
01/5/23	1	BLUSA	13959	X				<i>Cleonice</i>		
11/6/23	2	LUVAS		X				<i>Cleonice</i>		
				X						
				X						
				X						
				X						